DR CLÉMENT IMBERT
CABINET D'ORTHODONTIE · FERNEY-VOLTAIRE

PRÉPARER SA PREMIÈRE CONSULTATION

Questionnaire adulte

Modèle préparatoire à compléter hors ligne et à remettre en main propre au praticien. Il ne remplace pas l'entretien médical. Ne transmettez pas ce document via le site.

Nom et prénom de la personne concernée

Date de naissance

Motif de consultation et attentes

Problèmes de santé, opérations ou suivi médical à signaler

Médicaments ou traitements en cours (joindre la liste si nécessaire)

Allergies connues ou réactions à des médicaments / matériaux

Antécédents dentaires, traumatisme ou traitement orthodontique

Autre information de santé utile à signaler au praticien

Date : ..... Signature : .....